

SEPA-Lastschriftmandat (einmalig)



Ich ermächtige die Energieversorgung Apolda GmbH (eva), einmalig eine Zahlung von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der eva auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Abnahmestelle:

Name, Vorname

Kundennummer

Abnahmestelle (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)

Kontoinhaber:

Name, Vorname

Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN

BIC

Kreditinstitut

Betrifft folgende Zahlung (Rechnungsnummer) / Betrag (€)

Mandatsreferenz (von eva vergeben)

Datenschutzerklärung wurde ausgehändigt

Ort, Datum

Unterschrift

Energieversorgung Apolda GmbH | Heidenberg 52 | 99510 Apolda

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE74ZZZ00000004069